

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: José Alejandro Fernandez Larduet
Nº da Carteirinha: 7.46.6119
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Centro



Data de Nascimento: 12/01/2012 **Nº da Guia:** 22691

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
31/10/2024	09:48:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Dentes Superiores

Descrição
Aluno estava na quadra e o aluno escorregou e caiu, que lhe acabou lesionando a boca e quebrando o dente superior.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Danerson Ferreira dos Santos	(48) 98476-0315

Quem prestou primeiros socorros	Data
Danerson Ferreira Dos Santos	31/10/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Emergências Odontológicas Ama - Ligar Para (41) 3240-2918 ou (41) 99895-0157	..	0	0	(41) 3240-2918 (41) 99895-0157

Observações
Assim que o aluno se lesionou foi atendido pelos monitores e estabilizado.

Ass.: _____

Jardson Rocha

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0003-31
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br